**令和６年度 沖縄市手話奉仕員養成講座「入門課程」申込書**

沖縄市長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 昭和　・　平成  　年　　月　　日 |
| 申込者氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ | | |
| 電話番号 |  | | |
| メール  アドレス |  | | |
| 勤務先  ※市外在住者のみ | 会社名：  所在地： | | |
| ネットが行える機材や環境 | パソコン　　 タブレット　　 その他（　　　　　　　　　 ） | | |
| 手話を勉強したいと思った動機 |  | | |
| 手話を習得後、行いたい活動 |  | | |
| 手話の経験 | まったく初めて（経験なし）  サークルに参加（サークル名：　　　　　　　　　　　　　　　 ）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | |
| 自己ＰＲ  など（自由欄） |  | | |
| アンケート  この講座を知った方法 | ホームページ　　 広報おきなわ　　 チラシ  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | |

**受付期間：令和6年4月22日（月）～5月17日（金）**

※ご記入いただいた個人情報は、講座運営用資料としてのみ使用いたします。

沖縄市障がい福祉課